

## PLANIFICATION ANNUELLE DES TRAVAUX D'EXPLORATION

### SECTION 1 – IDENTIFICATION

**Nom de l'entreprise**

**N° matricule (NEQ)**

**N° d'intervenant**

Midland Exploration Inc.

1145133501

82741

**Nom de la personne-ressource**

**Prénom de la personne-ressource**

D St-Cyr

Richard

**Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)**

**App.**

**Ville, village ou municipalité**

132, boulevard Labelle

Suite 220

Rosemère

**Province**

**Pays**

**Code postal**

**Téléphone  
(cellulaire)**

**Téléphone  
(bureau)**

**Poste**

Québec

Canada

J7A 2H1

(514) 971-5960

(450) 420-5977

-

**Adresse de courrier électronique**

richard.st-cyr@midlandexploration.com

**Site Web de l'entreprise**

<https://midlandexploration.com/>

### SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX

**Nom du projet**

Elrond

**Feuillet SNRC**

33F02-33F03-33C14

**Municipalité régionale de comté**

**Municipalité**

Jamésie

Eeyou Istchee Baie James

## SECTION 3 – PLANIFICATION DES TRAVAUX POUR LES 12 PROCHAINS MOIS

Pour chacun des travaux planifiés, indiquez les dates de réalisation prévues.

Date du début de la période de 12 mois :		
<input type="checkbox"/> Examen d’affleurement rocheux	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input checked="" type="checkbox"/> Échantillonnage de roche	De : 2025-05-27	À : 2025-05-27
<input type="checkbox"/> Coupe de lignes	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input checked="" type="checkbox"/> Levé géologique	De : 2025-05-27	À : 2025-05-27
<input type="checkbox"/> Levé géochimique	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique aérien	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique au sol et en forage	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Forage réalisé en terrain meuble et dans le roc*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Décapage de roc*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Échantillonnage en vrac*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Levé géophysique sismique de réfraction*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Excavation de dépôt meuble*	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux d’arpentage	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de levés et d’inventaire pour les tourbières (art. 69 du Règlement sur les mines (9.1° à 9.5°))	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de réaménagement et de restauration	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux de sécurisation	De : Choisir la date	À : Choisir la date
<input type="checkbox"/> Travaux d’exploration souterrains	De : Choisir la date	À : Choisir la date

\* Travaux assujettis à une autorisation pour travaux d’exploration à impact.

## SECTION 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX PLANIFIÉS

### Substances recherchées

Au

### Type de matériel utilisé (drone, hélicoptère, VTT, camions, foreuse, dynamite, etc.)

Hélicoptère

### Heures et période d’opération de la machinerie (12 h/24, 24 h/24, 5 jours/7, 7 jours/7)

1 journée – 8h de travail

### Envergure des travaux planifiés (nombre de travailleurs, superficie, volume, etc.)

4 géologues

## SECTION 5 – ÉTAT D’AVANCEMENT DU PROJET D’EXPLORATION

### Sommaire des travaux antérieurs

Prospection au sol, levé géochimique (sols et tills)

## SECTION 6 – DOCUMENTS À JOINDRE

Carte en format PDF<sup>1</sup>

Fichier de forme (DBF, PRJ, SHP, SHX)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Carte de la propriété avec la localisation des travaux planifiés.

<sup>2</sup> Le fichier de forme doit inclure les numéros de droits exclusifs d’exploration de la propriété et la localisation des travaux planifiés.

## SECTION 7 – DÉCLARATION DU RESPONSABLE

J’atteste de l’exactitude des renseignements fournis dans la présente.

Date : 15 avril 2025

Signature : 

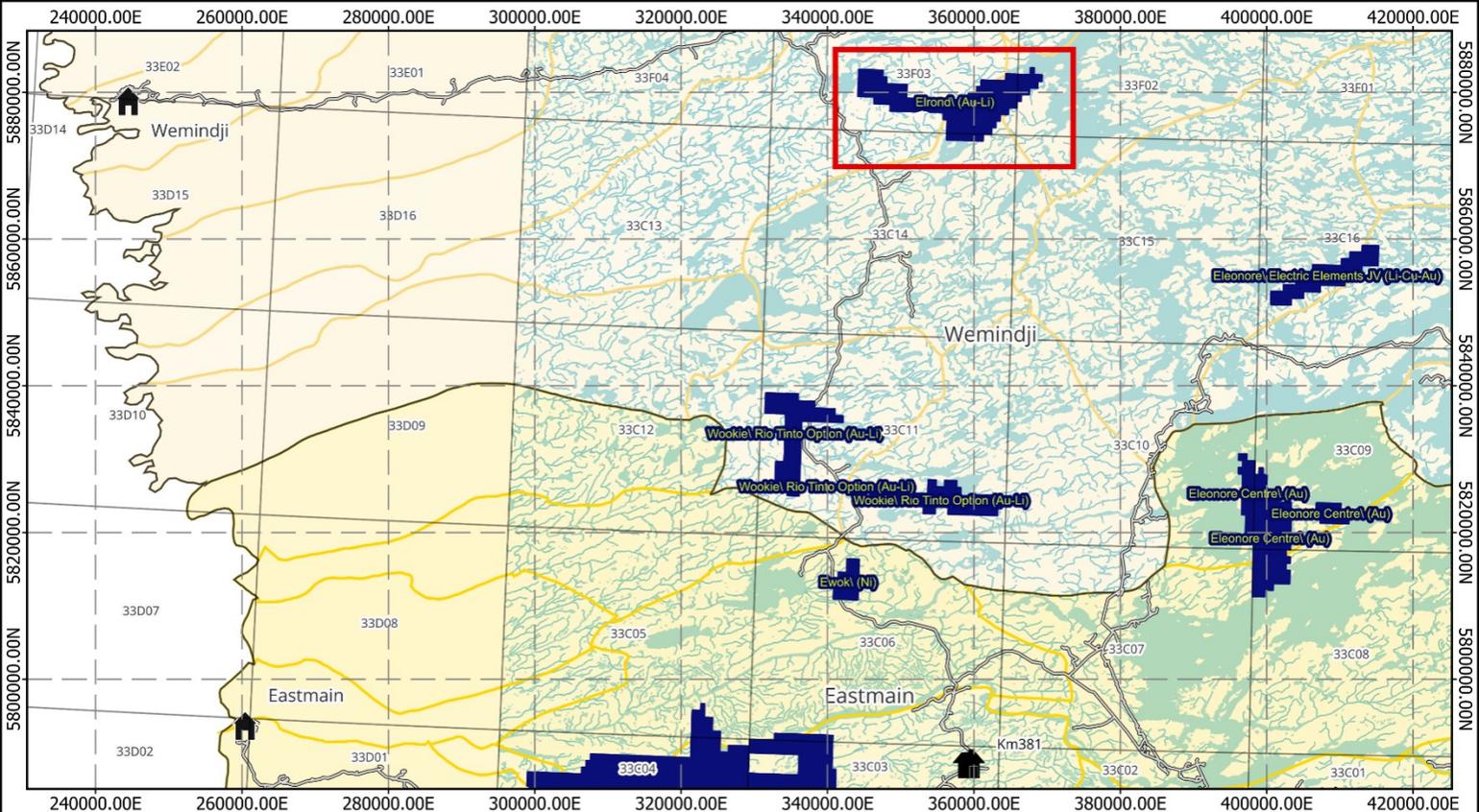
Nom en lettres moulées : DEFLIN Romain

Titre professionnel : Géologue

Ce formulaire ainsi que la carte PDF et le fichier de forme doivent être transmis par courriel aux communautés autochtones et municipalités locales visées par les travaux.

Veuillez mettre le ministère des Ressources naturelles et des Forêts en copie conforme à l’adresse [pat@mrnf.gouv.qc.ca](mailto:pat@mrnf.gouv.qc.ca).

**Pour toutes questions :**  
Téléphone : 418 627-6292  
Sans frais : 1 800-363-7233  
[services.mines@mrnf.gouv.qc.ca](mailto:services.mines@mrnf.gouv.qc.ca)



### Elrond project

Location of Elrond project

Eyeyou Istchee James Bay  
Quebec, Canada

25/02/2025

Coordinate system :  
NAD83 / UTM zone 18N

0 10 20 km



### Legend :

#### Claims

 Midland's projects

#### Facilities - accommodations

 City

 Baie James camp

 Main Roads

#### Grid

 NTS SHEET

